|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://www.uenf.br/portal/cache/4/f43690acd9bdf6268a1fd4711078d9ef.jpg | | | | **RESERVA DO CENTRO DE CONVENÇÕES – COMUNIDADE INTERNA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificação do Solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | ID Funcional: | | | | | | | |
| Lotação: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | Ramal: | | | | | Celular: | | | | |
| **Dados do Evento** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição Promotora: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Pessoas Esperado: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observações: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Espaço(s) a Ser(em) Reservado(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | | | Anfiteatro Principal | | | Anfiteatro Nº.1 | | | Anfiteatro Nº.2 | | Anfiteatro Nº.3 | | | Anfiteatro Nº.4 | | Cinema | |
| Horário | | | Horário | | | Horário | | Horário | | | Horário | | Horário | |
| Dia | Mês | Ano | Início | | Fim | Início | Fim | | Início | Fim | Início | Fim | | Início | Fim | Início | Fim |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Espaço(s) de Apoio a Ser(em) Reservado(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local | | | | | | | | | | | | | | | | Sim | Não |
| Cozinha | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Camarins | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| *Foyer* | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Declaro que li e estou de acordo com as “Normas de utilização do centro de convenções da Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro”. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Solicitante | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Recepção da Solicitação***  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Servidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Deferido Indeferido  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prefeito da UENF | | | | | | | | | | | |